MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. APPL/CANT(S) 23 OCT 200

_				
	MY	4	**	
	4 '8	A	IN	ЛS
		. 🕰	4 17	
		, , ,	-	

	AS FILED			AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT		AS F	ILED	AFTER I AMENDMENT		AFT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	·	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	_
1							. 51			11(1).	DEI.	IIVD.	+
2				ļ			52					·	†
3 4		/	-	<u> </u>			53						†
5		-					54						
5	· .	-	 				55						
1		/					56 57			· ·	·		L
		1					58			7	•	· · · · · ·	\downarrow
	· · ·	1			·		59						╀
0			ļ	·		·	60						╀╴
2	····	/					61			·			十
3			╂			·.	62						
		-	 			· · · · · · ·	63						
5		1					64	-	i-	<u>_</u>			
5		1					66		····				L
							67						
					·		68						·
							69		Y T				
				•			70						
							71						
			· · · · · ·				72						
		·					73	-	<u> </u>				
							75						
_ _							76						
-							77						
\dashv		·					78					· ·	
_		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u> </u>			79						
		···					80						
							82						
		1					83						-
_							84						o an
	-						85						
	-	•		· ·			86						
-}-							87						
							88						
							90	1					
							91				200		
							92						
- -							93						
+							94			-			
+	——— -						95						
+							96						- ·
+							97						
+							98						
1					· .		100	 					
							100 TOTAL						
+-		_		*		▼	IND.		₩		♣	·	1
	2	+					TOTAL DEP.						4
14	5						TOTAL					S	1